

# 苏州大学附属第一医院 手术知情同意书

姓名:            性别: 男 年龄:            科室: 2病区骨外科 床号: 19 住院号:           

## 疾病介绍和治疗建议

医生已告知我患有右股骨干骨折, 需要在全麻麻醉下进行股骨干骨折闭合复位外固定(右)。

手术目的: ☐ ①进一步明确诊断 ☐ ②切除病灶 ☐ ③缓解症状 ☐ ④其他

预期效果: ☐ ①疾病诊断进一步明确 ☐ ②疾病进展获得

☒ ③症状部分缓解 ☐ ④其他

## 手术潜在风险和对策:

医生告知我如下手术可能发生的风险, 有些 uncommon 的风险可能没有在此列出, 具体的手术式根据不同病人的情况有所不同, 医生告诉我可与我的医生讨论有关我手术的具体内容, 如果我有特殊的问题可与我的医生讨论。

1. 我理解任何手术麻醉都存在风险。2. 我理解任何所用药物都可能产生副作用, 包括轻度恶心、皮疹等症到严重的过敏性休克, 甚至危及生命。3. 我理解此手术可能发生的风险及医生的对策: 1) 麻醉并发症, 严重者可致休克, 危及生命; 2) 术中、术后大出血, 严重者可致休克, 危及生命; 3) 术中根据病变情况或因解剖部位变异变更术式; 4) 伤口并发症: 出血、血肿、浆液肿、感染、裂开、不愈合、瘘管及窦道形成; 5) 脂肪、羊水栓塞; 严重者可致昏迷及呼吸衰竭, 危及生命; 6) 呼吸并发症: 肺不张、肺炎、胸腔积液、气胸等; 7) 心脏病并发症: 心律失常、心肌梗死、心衰、心跳骤停; 8) 尿路感染及肾衰; 9) 脑并发症: 脑血管意外、癫痫; 10) 精神并发症: 手术后精神病及特别的其他精神问题; 11) 血栓性静脉炎, 以致肺栓塞、脑栓塞; 12) 多脏器功能衰竭(包括弥漫性血管内凝血); 13) 水电解质平衡紊乱; 14) 诱发原有疾病恶化; 15) 术后病理报告与术中快速病理检查结果不符; 16) 再次手术; 17) 因病灶或患者健康的原因, 终止手术; 18) 病灶切除不全, 或肿瘤残体存留; 19) 术中损伤神经、血管及邻近器官, 如

4. 我理解如果我患有高血压、心脏病、糖尿病、肝肾功能不全、静脉曲张等疾病或有吸烟史, 以上这些风险可能会加大, 或者在术中或术后出现相关的病情加重或心脑血管意外, 甚至死亡。5. 我理解术后如果我的体位不当或不遵医嘱, 可能影响手术效果。6. 除上述情况外, (本医疗措施尚有可能发生的其他并发症或者需要提请患者(受托人/监护人)特别注意的其他事项, 如1、麻醉过程中, 可能出现发生呼吸、心脏骤停等意外危险, 术中出血过多致肢体缺血坏死、失血性休克甚至危及生命; 2、若血管、软组织条件差, 无法保肢, 则根据情况行截肢术; 术中神经损伤, 致患肢皮肤感觉运动功能障碍; 3、暂行保肢治疗, 若术后出现远端肢体感染、坏死, 或血管痉挛缺血、再栓塞、远端肢体坏死, 则仍然需行截肢术; 4、暂行右股骨外支架固定, 术中根据具体情况更改手术方案; 5、肝、肾功能衰竭; 6、二期根据情况更换外固定为内固定; 7、下肢深静脉血栓形成, 脂肪栓塞, 肺动脉栓塞危及生命可能; 术后肺炎、褥疮等并发症可能; 8、术后切口皮肤坏死, 需要二期行植皮、皮瓣移植术可能; 9、术后外固定松动, 断裂可能; 10、术后切口感染、延迟愈合、不愈合、骨髓炎可能; 11、骨折延迟愈合、不愈合、骨不连、再次手术可能; 12、患肢功能障碍, 残废; 13、术中根据实际情况更改手术方案或手术暂停; 14、植骨、同种异体骨排斥反应可能; 15、术后创伤性关节炎、骨筋膜室综合征、异位骨化、关节僵硬、关节活动受限可能; 16、手术其他不可预知的风险。一旦发生上述风险和意外, 医生会采取积极应对措。

## 患者知情选择

1. 我的医生已经告知我将要进行的操作方式、此次操作及操作后可能发生的并发症和风险、可能存在的其它治疗方法并且解答了我关于此次操作的相关问题。2. 我同意在操作中医生可以根据我的病情对预定的操作方式做出调整。3. 我理解我的操作需要多位医生共同进行。4. 我并未得到操作百分之百成功的许诺。5. 我授权医师对操作切除的病变器官、组织或标本进行处置, 包括病理学检查、细胞学检查和医疗废物处理等。

# 苏州大学附属第一医院 手术知情同意书

患者(受托人/监护人)签名:            (如果患者无法签署知情同意书, 请其受托人/监护人签名)

签名日期2016年06月21日

## 医生陈述

我已经告知患者将要进行的手术方式、此次手术及术后可能发生的并发症和风险、可能存在的其它治疗方法并且解答了患者关于此次手术的相关问题。

医生签名           签名日期2016年06月21日

注: 本联一式两份, 一份由患者保存, 一份病历留存。

